



Zadar, 01. rujan 2020. god.

Broj: 03-5076-1/20

Na temelju članka 21. Statuta Opće bolnice Zadar (Ur. br.: 01-602-2/17 od 7. veljače 2017. Ur.broj: 02-2608/19-6/19 od 11. srpnja 2019. godine), Odluke o prodaji rabljenih medicinskih uređaja u vlasništvu Opće bolnice Zadar (Ur. Br.: 02-3401/20-1/20 od 16.06.2020.) i Odluke o osnivanju stručnog povjerenstva za pripremu i provedbu postupka prodaje rabljenih medicinskih uređaja Opće bolnice Zadar (Broj: 03-5076/20 od 01. rujna 2020.), Ravnatelj objavljuje

JAVNI NATJEČAJ

za prodaju rabljenih medicinskih uređaja u vlasništvu Opće bolnice Zadar

U prodaju putem javnog natječaja izlažu se rabljeni medicinski uređaji u vlasništvu Opće bolnice Zadar i to:

1. MAMOGRAF (provođač: Siemens, model: MAMOMMAT 3000 NOVA, god.proizvodnje: 2003., ser.broj: 9640, identifikacijski broj: 2144, zračnik P40MOW – 100G (ser.broj: 15215) i cijev P40MOW (ser,broj: 530804)
2. DIGITALIZATOR (model AGFA DX – M, godina nabavke: 2017.) s pripadajućim softverom i licencama

II. Pravo sudjelovanja u javnom natječaju za MAMOGRAF imaju sve pravne osobe koje posjeduju Rješenje kojim se odobrava obavljanje djelatnosti uporabe rendgenskih uređaja za snimanje dojki (mamografiju) izdano od strane MUP-a, Ravnateljstva civilne zaštite a za DIGITALIZATOR imaju sve pravne i fizičke osobe.

III. Rabljeni medicinski uređaji se prodaju, kupuju i preuzimaju prema zatečenom po potpisu kupoprodajnog ugovora i po izvršenoj uplati u cijelosti. U visini početne cijene sadržana je vrijednost rabljenih medicinskih uređaja koji se kupuju po načelu „viđeno-kupljeno“, što isključuje naknadne prigovore kupca na materijalne i pravne nedostatke.

Rabljeni medicinski uređaji se mogu pogledati svaki radni dan od ponedjeljka do petka u vremenu od 07,00 do 15,00 sati uz prethodnu najavu na telefon 091/315-6812, kontakt osoba: Hrvoje Paić, struč.spec.aedif.

Temeljem obavljenog pregleda Prodavatelj će izdati potvrdu koju ponuditelj treba priložiti u sklopu svoje ponude za rabljeni medicinski uređaj.

IV. Krajnji rok za dostavu prijava na javni natječaj je 18. rujan 2020. do 13,00 sati kada će biti i otvaranje ponuda.

Otvaranje ponuda neće biti javno.

V. Odluka o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja donijeti će se u roku od 15 dana od krajnjeg roka određenog za dostavu ponuda i biti će objavljena na internetskim stranicama Opće bolnice Zadar: www.bolnica-zadar.hr

VI. Ponuda mora sadržavati

1. Ispunjen Prilog 1. – Ponudbeni list
2. Potvrdu o pregledu stanja – Prilog 2.
3. Za MAMOGRAF – presliku Rješenja kojim se odobrava obavljanje djelatnosti uporabe rendgenskih uređaja za snimanje dojki (mamografiju) izdano od strane MUP-a, Ravnateljstva civilne zaštite

VII. Prednost će imati oni natjecatelji koji ponude veći iznos kupoprodajne cijene u odnosu na početnu cijenu. Nepravodobne i nepotpune ponude će se odbaciti.

VIII. Ponude će otvoriti Stručno povjerenstvo imenovano Odlukom Ravnatelja za pripremu i provedbu postupka prodaje rabljenih medicinskih uređaja Opće bolnice Zadar (Broj: 03-5076/20 od 01. rujna 2020.). Otvaranje ponuda održati će se dana 18. rujna 2020. u 13,00 sati u Upravi OB Zadar.

IX. Najpovoljnijom ponudom smatrat će se ona ponuda koja uz obveznu priloženu dokumentaciju sadrži i najviši iznos kupoprodajne cijene, a koja ponuda ne može biti manja od iznosa početne cijene iz točke I. Ovog natječaja. Zapisnik s otvaranja pristiglih ponuda zajedno s Odlukom o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja objavit će se na internet stranici Opće bolnice Zadar.

X. Ukoliko dva ili više ponuditelja ponude isti najviši iznos kupoprodajne cijene, biti će odabrana ponuda koja je zaprimljena ranije, što se utvrđuje Zapisnikom s otvaranja pristiglih ponuda.

XI. Najpovoljniji ponuditelj je dužan u roku od 8 dana od dana objave Odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja sklopiti kupoprodajni ugovor, te je dužan u roku od 15 dana od dana potpisivanja ugovora uplatiti ukupnu kupoprodajnu cijenu.

XII. Ako najpovoljniji ponuditelj ne uplati kupoprodajnu cijenu ili ne zaključi kupoprodajni ugovor u roku utvrđenom točkom XI. smatrat će se da je on odustao od ponude.

XIII. Ponude za natječaj dostavljaju se u zatvorenoj omotnici s naznakom „ZA KUPNJU RABLJENIH MEDICINSKIH UREĐAJA - (navesti kojeg) – NE OTVARAJ“ na adresu:

OPĆA BOLNICA ZADAR, Urudžbeni zapisnik, Bože Peričića 5, 23000 Zadar ili preporučenom pošiljkom na istu adresu.

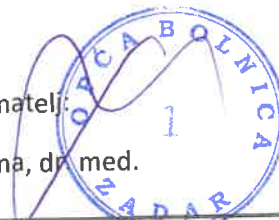
XIV. O rezultatu natječaja natjecatelji će biti obaviješteni u roku od 15 dana od dana utvrđenja najpovoljnijeg ponuditelja za kupnju rabljenih medicinskih uređaja objavom Zapisnika s otvaranja pristiglih ponuda i Odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja na internet stranici OB Zadar: www.bolnica-zadar.hr.

XV: Ravnatelj Opće bolnice Zadar pridržava pravo poništenja ovog natječaja bez posebnog obrazloženja.,

XVI. Natječaj će se objaviti na oglasnoj ploči i internetskim stranicama Opće bolnice Zadar, a sve dodatne informacije u vezi javnog natječaja mogu se dobiti na e-mail: vesna.zubicic@bolnica-zadar.hr.

XVII. Sastavni dijelovi dokumentacije za nadmetanje su Prilog 1. – Ponudbeni list i Prilog 2. – Potvrda o pregledu stanja rabljenog medicinskog uređaja (mogu se preuzeti s internetske stranice www.bolnica-zadar.hr)

Ravnatelj:
Željko Čulina, dr. med.



PONUDBENI LIST

Predmet prodaje: _____

(navesti koji rabljeni medicinski uređaj iz javnog natječaja)

Prodavatelj: Opća bolnica Zadar, Bože Peričića 5, 23000 Zadar

OIB: 11854878552

Odgovorna osoba Naručitelja: Željko Čulina, dr.med.

PODACI O PONUDITELJU

Ime i prezime/naziv ponuditelja: _____

Adresa (poslovno sjedište): _____

OIB: _____

Odgovorna osoba za potpisivanje ugovora: _____

Kobntakt osoba: _____

Tel/fax: _____

E-pošta: _____

PONUDA

Iznos cijene koja nudi (brojkom): _____

Iznos cijene koja nudi (slovima): _____

Ovjerava ovlaštena osoba ponuditelja

(ime i prezime, potpis)

Prilog 2.

POTVRDA O PREGLEDU STANJA VOZILA

Ovom potvrdom se potvrđuje da je ovlaštenu predstavnik ponuditelja

(navesti ime i prezime ovlaštenog predstavnika ponuditelja)

Obavio očevid rabljenog medicinskog uređaja _____

kojeg Opća bolnica Zadar prodaje putem oglašenog javnog natječaja.

U Zadru, _____

Za ponuditelja:

Za Opću bolnicu Zadar:
